

Uso de la fluoxetina en el tratamiento de síntomas vasomotores en mujeres climatericas

Use of fluoxetine in the treatment of vasomotor symptoms in climateric women

Anabell Amarilla Centurión¹ , Sandra Liz López¹ , Rafael Osmar Adorno Garayo¹ 

¹Instituto de Previsión Social, Hospital Central "Dr. Emilio Cubas", Servicio de Ginecología. Asunción, Paraguay.

RESUMEN

Introducción: El climaterio es un periodo de transición que se prolonga antes y después de la menopausia como consecuencia del agotamiento ovárico. Muchas mujeres presentan síntomas vasomotores, que afectan a su calidad de vida. El tratamiento hormonal es el más eficaz para el control de síntomas del síndrome climatérico, sin embargo, existen situaciones en las cuales su uso está contraindicado o las pacientes no desean su uso como tratamiento. Entre las opciones farmacológicas no hormonales se encuentra la fluoxetina, si la hormonoterapia está contraindicada o no aceptada.

Objetivo: Describir el uso de la fluoxetina en el tratamiento de síntomas vasomotores en mujeres climatericas quienes no cuentan con estudios auxiliares de diagnósticos para patologías de mama y endometrio.

Metodología: Estudio retrospectivo, de corte transversal, con muestreo por conveniencia; en pacientes con síntomas vasomotores en la etapa de climaterio que acudieron al consultorio de climaterio y menopausia sin estudios auxiliares de diagnóstico para patologías de mama y endometrio y fueron tratadas con 20 mg/día de fluoxetina. Los síntomas vasomotores fueron evaluados según el índice de Kupperman en la primera visita, luego a los 2, 4 y 6 meses posteriores al inicio del tratamiento.

Resultados: Se incluyeron 100 pacientes, las mismas refirieron importante mejoría clínica a los dos primeros meses de la asignación terapéutica; el insomnio con una mejoría del 93%, depresión y melancolía 82%, irritabilidad y nerviosismo 74%, cefalea 67 %, palpitaciones 44%, sofocos y sudoración 40%. Al término de la terapia, llevada a

cabo durante seis meses, los síntomas mencionados mejoraron en su totalidad.

Conclusión: En esta muestra el uso de la fluoxetina influye favorablemente sobre los síntomas vasomotores y psíquicos propios de la etapa de climaterio en mujeres no aptas para tratamiento hormonal.

Palabras claves: fluoxetina, climaterio, síntomas, terapéutica.

ABSTRACT

Introduction: The climacteric is a transition period that lasts before and after menopause as a consequence of ovarian exhaustion. Many women present vasomotor symptoms, which affect their quality of life. Hormonal treatment is the most effective for the control of symptoms of climacteric syndrome, however, there are situations in which its use is contraindicated or patients do not wish to use it as a treatment. Non-hormonal pharmacological options include fluoxetine, if hormone therapy is contraindicated or not accepted.

Objective: To describe the use of fluoxetine in the treatment of vasomotor symptoms in climacteric women who do not have auxiliary diagnostic studies for breast and endometrial pathologies.

Methodology: Retrospective, cross-sectional study, with convenience sampling; in patients with vasomotor symptoms in the climacteric stage who attended the climacteric and menopause clinic without auxiliary diagnostic studies for breast and endometrial pathologies and were treated with 20 mg/day of fluoxetine. Vasomotor symptoms were evaluated according to the Kupperman index at the

Autor correspondiente:

Dra. Anabell Amarilla Centurión

Correo electrónico: amarillacenturionanabell@gmail.com



Este es un artículo publicado en acceso abierto bajo una Licencia Creative Commons

first visit, then at 2, 4, and 6 months after the start of treatment.

Results: 100 patients were included, they reported significant clinical improvement within the first two months of therapeutic assignment; insomnia with an improvement of 93%, depression and melancholy 82%, irritability and nervousness 74%, headache 67%, palpitations 44%, hot flashes and sweating 40%. At the end of the therapy, carried out for six months, the mentioned symptoms improved in their entirety.

Conclusion: In this sample, the use of fluoxetine favorably influences the vasomotor and psychic symptoms typical of the climacteric stage in women not suitable for hormonal treatment.

Key words: fluoxetine, climacteric, symptoms, therapeutics.

INTRODUCCIÓN

El climaterio es un periodo de transición desde la etapa reproductiva a la no reproductiva. Se manifiesta con cambios hormonales y presencia de síntomas vasomotores. El síndrome climatérico es el conjunto de signos y síntomas que aparecen en la perimenopausia ⁽¹⁾. La Organización Mundial de la Salud (OMS) define a la menopausia como el “cese permanente de la menstruación, determinado de manera retrospectiva después de 12 meses consecutivos de amenorrea, sin causas patológicas”. La menopausia se presenta en mujeres entre los 45 y 55 años en promedio ⁽²⁾.

Al inicio, el climaterio, se manifiesta con cambios en el sistema endocrino y se asocia a cambios psíquicos, sociales, culturales y biológicos representados por una sintomatología caracterizada por; sudoración, cambios de humor, inestabilidad emocional, disfunción sexual, problemas con la concentración y memoria que afecta de forma directa la calidad de vida ⁽³⁾. Los síntomas vasomotores y el síndrome genitourinario son los síntomas cardinales de la menopausia ⁽⁴⁾. La prevalencia de síntomas vasomotores varía según la región geográfica: 74% de mujeres en Europa; 36-50% de mujeres en América del Norte; 45-69% de mujeres en América Latina y 22-63% de mujeres en Asia ⁽⁵⁾. El sofoco es el síntoma vasomotor predominante; se caracteriza por repentina sensación de calor, más intenso en la cara, cuello y pecho, su duración es variable con un promedio de 4 min, su prevalencia es máxima durante la menopausia tardía y ocurre en el 65% de las mujeres, el 30-50% de las mujeres mejoran en los primeros meses y se resuelven por completo en 4 o 5 años en el 85-90% ⁽⁶⁾. Los síntomas vasomotores tienen impacto negativo en la vida de la mujer, su severidad tiene una

tendencia leve en el 28,55% y moderada a grave en el 71,15% ⁽⁷⁾.

El tratamiento hormonal de reemplazo (THR) es el más eficaz en el control de síntomas menopáusicos, aunque existen mujeres que no lo aceptan o presentan contraindicación para su uso. El uso de THR conlleva a una serie de efectos adversos como; la metrorragia, adenocarcinoma de endometrio, cáncer de mama y ovario, enfermedades cardiovasculares, hipertensión, enfermedad tromboembólica, etc.

Debido a los efectos adversos que presenta los estrógenos se estudiaron fármacos no hormonales para el alivio de los síntomas climatéricos, en los que se incluye a los inhibidores selectivos de la receptación de serotonina; dentro de este grupo tenemos a la fluoxetina. Esta presenta un efecto benéfico sobre los síntomas vasomotores y neuropsiquiátricos propios del climaterio, tales como; alteraciones del sueño e irritabilidad. Aunque no se conoce del todo la fisiopatología de los sofocos, se conoce que en la termorregulación se encuentran implicados neurotransmisores como la serotonina y la noradrenalina, por lo que el uso de inhibidores de la recaptación de estos neurotransmisores favorecería el alivio de los síntomas ⁽⁷⁾. Un estudio clínico aleatorizado, a doble ciego, evaluó la eficacia de fluoxetina para disminuir los bochornos en mujeres que habían sufrido cáncer de mama y reportó una utilidad modesta de este fármaco en el tratamiento de los bochornos (24% más de reducción, $p=0,02$) ⁽⁸⁾.

OBJETIVO

- 1.- Describir el uso de la fluoxetina en el tratamiento de los síntomas vasomotores en mujeres climatéricas quienes no cuentan con estudios auxiliares de diagnósticos para patologías de mama y endometrio en la primera consulta.
- 2.- Conocer la frecuencia de los síntomas de la etapa de climaterio.

METODOLOGIA

Estudio retrospectivo, descriptivo y de corte transversal. Muestreo: por conveniencia, se incluyeron a todas las pacientes con síntomas vasomotores de la etapa de climaterio que acudieron a su primera consulta sin estudios auxiliares de diagnóstico para patologías de mama y endometrio en el consultorio de climaterio y menopausia del hospital central del Instituto de Previsión Social desde el mes de julio a diciembre del año 2021 y que recibieron tratamiento

de fluoxetina 20 mg al día, durante seis meses. Las misma fueron evaluadas mediante historia clínica, examen físico y pruebas de laboratorio (hormona folículo estimulante mayor a 40 mIU/mL y estradiol menor a 20 pg/mL). Los síntomas vasomotores fueron evaluados según el índice menopáusicos de Kupperman en la primera visita, luego a los 2, 4 y 6 meses posteriores al inicio del tratamiento. Se excluyeron pacientes con presencia de enfermedad sistémica (hipertensión arterial, enfermedades tiroideas y diabetes mellitus) y presencia o sospecha de neoplasia. Los datos fueron recolectados bajo consentimiento firmado por las pacientes y cargados en planilla utilizando el programa Microsoft Excel 2016®. Es un estudio no probabilístico. Se respetaron los principios de la Bioética.

RESULTADOS

Se estudiaron 100 pacientes que presen-taban más de un síntoma vasomotor de la etapa de climaterio y no tenían estudios auxiliares de diagnóstico para patologías de mama y endometrio; en la primera consulta las misma fueron evaluadas mediante el índice menopáusicos de Kupperman. El rango etario poblacional va de 45 a 65 años. Tabla 1 y 2.

Tabla 1: Rango etario poblacional (n: 85)

Rango etario	Porcentaje
45 a 55 años	61%
55 a 60 años	25%
más de 60 años	14%

Tabla 2: Evaluación de los síntomas climatéricos mediante el índice menopáusicos de Kupperman en la primera consulta (n: 85)

Síntomas climatéricos	Porcentaje
Sofocos y sudoración	69%
Irritabilidad y nerviosismo	64%
Artralgias y mialgias	47%
Depresión y melancolía	42%
Palpitaciones	36%
Fatiga y debilidad	35%
Cefalea	23%
Insomnio	21%
Hormigueos	15%
Parestesias	11%
Vértigo y mareo	4%

Las pacientes fueron evaluadas mediante el índice menopaúsico de Kupperman a los 2, 4 y 6 meses posteriores al inicio del tratamiento mediante la revisión de la ficha médica para la valoración de mejoría clínica. Las mismas refirieron importante mejoría de los síntomas climatéricos a los dos primeros meses de la asignación terapéutica; el insomnio con una mejoría del 93%, depresión y melancolía 82%, irritabilidad y nerviosismo 74%, cefalea 67 %, palpitaciones 44%, sofocos y sudoración 40%. Al término de la terapia, llevada a cabo durante seis meses, los síntomas mencionados mejoraron en su totalidad. Figura 1

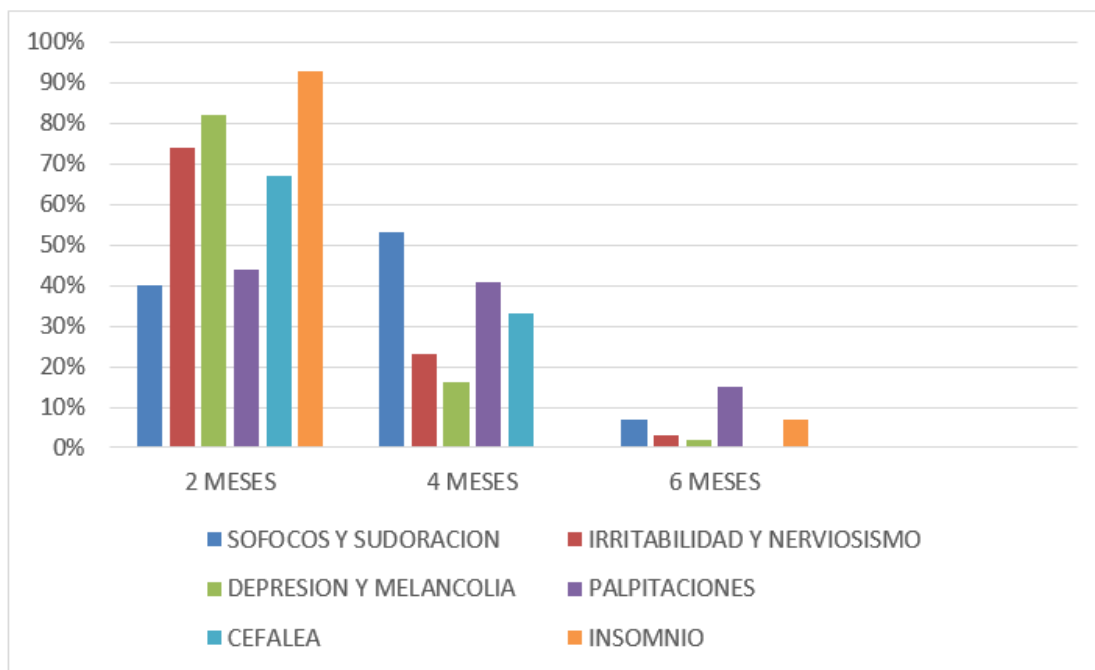


Figura 1: Porcentaje de mejoría clínica a los 2, 4 y 6 meses posterior al inicio del tratamiento con fluoxetina 20 mg al día mediante la utilización del índice menopaúsico de Kupperman (n: 85)

DISCUSIÓN

A pesar de que la terapia hormonal de reemplazo sigue siendo la primera opción de tratamiento para mujeres climatéricas sintomáticas. Actualmente se cuenta con otras estrategias de tratamiento no hormonal como la fluoxetina, tal medicación se opta como tratamiento de inicio para mejoría de los síntomas vasomotores mientras las pacientes completan sus estudios de extensión (estudios mamográficos y de endometrio) o la hormonoterapia está contraindicada o no aceptada por las pacientes.

En el estudio clínico aleatorizado, doble ciego realizado por Loprinzi y colaboradores, en EE. UU., concluyen que el uso de fluoxetina a dosis de 20 mg/día mejora parcialmente los síntomas vasomotores en mujeres con antecedentes de cáncer de mama, este ensayo se realizó con metodología de crossover. Al final del primer período de tratamiento, los sofocos disminuyeron un 50% con el uso de

la fluoxetina con respecto al placebo, dato similar a nuestro resultado (44%)⁽⁸⁾. Mientras que otro estudio aleatorio controlado a doble ciego encontró un 34% de mejoría, menor a los encontrados en este estudio⁽⁹⁾.

Es importante considerar que un gran número de pacientes han mencionado que posterior al inicio del tratamiento presentaron una disminución de la libido o impulso sexual, esta no fue valorado en el presente trabajo, siendo una debilidad de este. La búsqueda de un fármaco que ayude al tratamiento integral de los síntomas climatéricos es difícil, sin embargo, es importante conocer todas las opciones con las que contamos para poder prescribir adecuadamente a cada paciente, de acuerdo con sus necesidades y condiciones.

Mediante el presente trabajo se ha encontrado que la fluoxetina es útil para el mejoramiento de los síntomas vasomotores del climaterio. Además de disminuir los síntomas depresivos y ansiosos propios de la etapa, también mejora el sueño, con lo

que mejora favorablemente la calidad de vida de estas pacientes.

Las debilidades de esta investigación son el diseño no experimental, la falta de un grupo control y haberse realizado en un solo centro.

CONCLUSIÓN

El uso de la fluoxetina influye favorablemente sobre los síntomas vasomotores y psíquicos propios de la etapa de climaterio en mujeres de esta muestra no aptas para tratamiento hormonal de inicio. Los sofocos, la sudoración, la irritabilidad y el nerviosismo fueron los síntomas con mejor respuesta a los 2 primeros meses de tratamiento.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Cepeda Moreno KL, Vera Martínez DA, Reyes Martínez KE, Reinoso Tapia SC. Calidad de vida de mujeres en etapa de climaterio. RECIAMUC. 2019;3(3):391–408. Disponible en: <https://reciamuc.com/index.php/RECIAMUC/article/view/282/298>
2. Torres Jiménez AP, Torres Rincón JM. Climaterio y menopausia. Rev. Fac. Med. (Méx.). 2018; 61(2):51–8. Disponible en: https://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0026-17422018000200051
3. Couto Núñez D, Nápoles Méndez D. Aspectos sociopsicológicos del climaterio y la menopausia. Medisan [Internet]. 2014 [citado el 17 de octubre de 2022];18(10):1409–18. Disponible en: <http://scielo.sld.cu/pdf/san/v18n10/san111810.pdf>
4. Ayala-Peralta FD. Estrategias de manejo durante el climaterio y la menopausia. Guía práctica de atención rápida. Rev Peru Investig Matern Perinat. 2020;9(2):34–41. Disponible en: <https://investigacionmaternoperinatal.inmp.gob.pe/index.php/rpinmp/article/view/204/200>
5. Delgado Avilés M. Psicofisiología y psicofarmacología de los síntomas depresivos que pueden acompañar al climaterio: una revisión bibliográfica. Jaén, Andalucía: Universidad de Jaén; 2021. Disponible en: https://tauja.ujaen.es/bitstream/10953.1/17134/1/Delgado_Aviles_Mara_TFG_Psicologa.pdf
6. Hernández Escriche C, Gili F, Fernández Mole-ro S. Efectividad de una intervención de acupuntura con vasos maravillosos en los sofocos durante el clima. Rev. Int. de Acupunt. 2018;12(2):40–5.
7. Flores-Ramos M, Aguilera-Pérez JR. Uso de antidepresivos para el tratamiento de los síntomas climatéricos. Rev Colomb Obstet Ginecol [Internet]. 2011;62(2):167–76. Disponible en: <https://revista.fecolsog.org/index.php/rcog/article/view/237/224>
8. Loprinzi CL, Sloan JA, Pérez EA, Quella SK, Stella PJ, Mailliard JA, et al. Evaluación de fase III de fluoxetina para el tratamiento de los sofocos. J Clin Oncol [Internet]. 2002;20(6):1578–83.
9. Suvanto-Luukkonen E, Koivunen R, Sundström H, Bloigu R, Karjalainen E, Häivä-Mällinen L, Tapanainen JS. Citalopram and fluoxetine in the treatment of postmenopausal symptoms: a prospective, randomized, 9-month, placebo-controlled, double-blind study. Menopause. 2005 Jan-Feb; 12(1):18-26. doi: 10.1097/00042192-200512010-00006. PMID: 15668596.